

T. C.
AĞRI VALİLİĞİ
İL SAĞLIK MÜDÜRLÜĞÜ
Ağrı Devlet Hastanesi

Sayı : 57212153/208
Konu : Malzeme Alımı Hk.

30/03/2018

Teklif Davet

Sağlık tesisimizin ihtiyacı olan aşağıda cinsi ve miktarı yazılı 1 Kalem Malzeme Alımı işinin 4734 sayılı ihale Kanununun 22/d maddesi kapsamında alınacak olup; söz konusu işin KDV hariç birim ve toplam fiyatının 02/03/2018 tarih ve saat 12:00'e kadar 0472 215 3422 numaralı belgegeçere veya satinalma004@gmail.com adresine bildirmenizi rica ederim.


Beymal ULUTAŞ
İdari ve Mali İşler Müdürü

Sıra No	Malzemenin Adı	Birimi	Miktar	Birim Fiyat	Toplam Fiyat
1	DEFİBİLATOR EKG KAĞIDI (PHİLİPS SERİ NO:US00576546)	ADET	6		
			TOPLAM		

Firma Yetkilisi
İmza/Kaşe

NOTLAR

- 1-Tekliflerin en geç son teklif verme tarihi ve saatine kadar Satınalma Birimine veya görevlilere verilmesi gerekmektedir.
- 2-Teklifler (rakam ve yazı ile) KDV hariç TL olarak düzenlenecektir.
- 3-UBB Kodu ve SUT Kodu belirtilmeyen teklifler değerlendirme dışı kalacaktır.
- 4-Ödemeler 180 gün içerisinde yapılacaktır.
- 5-Fiili olarak kullanılacak malzeme ameliyat sonrasında belli olacağından ameliyatta kullanılan malzeme ve adedi kadar fatura kesilecektir.
- 6-Dökme olarak getirilen ve ameliyattan sonra kullanıldığı belli olan malzemelerin barkodları azami 5 gün içinde teslim edilmediği takdirde hasta dosyaları kapatılacağından herhangi bir ödeme yapılmayacaktır.
- 7-**Alımlar <http://www.agriihale.gov.tr/> adresli Ağrı Valiliği İhale Yönetim Sisteminden de ilan edilmektedir.**
- 8-Alım konusu cihaz ise eğitimi hastanemizde ücretsiz yapılacaktır.
- 9-E-posta adresiniz satınalmaya verilirse, tüm alımlar eşzamanlı olarak e-posta üzerinden de ilan edilmektedir.
- 10- Bakım onarım alımlarında firmaların yetki belgeleri olmak zorundadır.



T.C. Sağlık Bakanlığı
Türkiye Kamu Hastaneleri Kurumu
Ağrı Devlet Hastanesi

T. C.
SAĞLIK BAKANLIĞI
TÜRKİYE KAMU HASTANELERİ KURUMU
Ağrı İli Kamu Hastaneleri Birliği Genel Sekreterliği
Ağrı Devlet Hastanesi

DEFİBİLATÖR KAĞIDI TEKNİK ŞARTNAMESİ

GENEL İSTEK VE ÖZELLİKLER:

1. 50 mm genişliğinde ve 20 mt. Uzunluğunda olmalıdır.
2. Düz beyaz veya çizgili termal kağıt olmalıdır.
3. Her kutunun veya ambalajın üzerinde ebatı veya matrajı belirtilmelidir.
4. PHILIPS HEARTSTART XL+ cihaza uygun olmalıdır.

NUMUNE ALMA veya DEĞERLENDİRME:

Ürüne ait numuneler, teknik şartnameyi hazırlayan klinik, birim veya kişiler tarafından denedikten sonra uygunluk verilecektir.

DENETİM VE MUAYENE METODLARI:

Muayene Mal Kabul Komisyonu tarafından ilgili depoda, yürürlükteki Muayene Mal Kabul yönetmeliklerine göre teslim alınacaktır. Hastaneye (ilgili depoya) teslimattan önce ilgili depo ile teslimat tarihi belirlenecektir.

AMBALAJLAMA VE ETİKETLEME:

Ürün ambalajı üzerinde üretici ve satıcı firmalara, ürünün adı ve özelliklerine ait bilgiler, yine varsa üretim ve son kullanma tarihleri belirtilmelidir.

GARANTİ ŞARTLARI:

Ürün teslim tarihinden itibaren en az 2 (iki) yıl miatlı olmalıdır.

Rahim ALTUN
Anestezi Sorumlusu
Ağrı Devlet Hastanesi

Uzm. Dr. Ali Caner SAYAR
S.B. Ağrı Devlet Hastanesi
Anesteziyoloji ve Reanimasyon
Dip. Tes. No: 154034 / 116706